

Landkreis Peine
Der Landrat
Fachdienst Ordnungswesen
Burgstraße 1
31224 Peine

Sprechzeiten:
Montag, Dienstag: 08:30 Uhr bis 16:00 Uhr
Donnerstag: 08:30 Uhr bis 17:00 Uhr
Freitag: 08:30 Uhr bis 12:00 Uhr
Tel.: 05171 / 401-1025
Fax: 05171 / 401-7701

- Antrag auf Änderung / Feststellung des Familiennamens** **Ehenamens**
 Antrag auf Änderung des Vornamens

I. Antrag:

Ich beantrage / Wir beantragen, den (die) Namen _____

in den (die) Namen _____ zu ändern / als richtig festzustellen.

- II. Person**, deren Familienname Ehefrau Geburtsname Vorname(n)
geändert werden soll / deren Familienname als richtig festgestellt werden soll

Name (sämtliche Vornamen, ggf. Vatersname, Familienname, ggf. Geburtsname)		
Geburtstag und -ort, Standesamt und Geburtenbuchnummer (sofern bekannt)		
Wohnort und Wohnung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)		
akademischer Grad, Beruf	Die antragstellende Person ist tagsüber telefonisch erreichbar unter ; ggf. E-Mail-Adresse (ggf. die/der gesetzl. Vertreter/in)	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>		Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tag und Ort der Eheschließung	Tag und Ort des Todes des Ehegatten	Scheidung (Gericht, Aktenzeichen, Tag der Rechtskraft des Urteils)
Wohnsitze in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)		

- III. Ehegatte** der unter II. genannten Person, dessen Name in gleicher Weise nicht
geändert / festgestellt werden soll

Name (sämtliche Vornamen, ggf. Vatersname, Familienname, ggf. Geburtsname)		
Geburtstag und -ort, Standesamt und Geburtenbuchnummer (sofern bekannt)		
Wohnort und Wohnung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

VII. Beteiligte, die zu hören sind (z.B. leiblicher Vater, leibliche Mutter, Pflegeeltern, usw.)

Lfd. Nr.	Name, Wohnort und Wohnung, Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Stellungnahme Ja - Nein	Blatt Nr.
1.			
2.			

VIII. Erklärung

Ich versichere - Wir versichern -,

- dass ein Antrag auf Namensänderung bisher noch nicht gestellt wurde.
- dass ein Antrag auf Namensänderung am _____ bei folgender Behörde gestellt wurde:

Der Antrag wurde genehmigt abgelehnt zurückgenommen.

Mir - Uns - ist bekannt, dass für die Bewilligung, die Zurücknahme und die Ablehnung des Antrags **eine Verwaltungsgebühr** erhoben wird.

Die Gebühr für die Änderung eines Familiennamens beträgt 2,50 EUR bis 1.022,00 EUR, die Gebühr für die Änderung eines Vornamens 2,50 EUR bis 255,00 EUR (§ 3 Abs. 1

1. DVNamÄndG). Wird ein Antrag zurückgezogen oder abgelehnt, wird 1/10 bis 3/4 dieser Gebühr erhoben. Die Höhe der Gebühr im Einzelfall ergibt sich aus dem mit der Antragsbearbeitung verbundenen Verwaltungsaufwand und der Bedeutung, dem wirtschaftlichen Wert oder dem sonstigen Nutzen der Namensänderung für die / den Antragsteller. Falls eine **Ermäßigung der Gebühr** beansprucht wird, sind **Nachweise über die Einkommensverhältnisse vorzulegen**.

Ich bin - Wir sind - mit der Einholung einer Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis des Amtsgerichts einverstanden.

Die Daten werden aufgrund folgender Vorschriften erhoben:

- Gesetz über die Änderung von Familiennamen und Vornamen - NamÄndG - vom 05.01.1938 (RGBl. I S.9) mit späteren Änderungen.
- Erste Verordnung zur Durchführung des Gesetzes über die Änderung von Familiennamen und Vornamen – 1. DVNamÄndG - vom 07.01.1938 (RGBl. I S.12) mit späteren Änderungen.
- Allgemeine Verwaltungsvorschriften zum Gesetz über die Änderung von Familiennamen und Vornamen - NamÄndVwV- vom 11.08.1980 (BAnz.Nr. 153a) in der Fassung vom 18.04.1986 (BAnz.Nr. 78).

Peine, _____

Unterschrift/en der antragstellenden Person/en

Landkreis Peine
Der Landrat

Im Auftrag
